

RICHIESTA ANTICIPO MISSIONE

Nominativo _____ C.F. _____

Qualifica _____ In servizio c/o _____

Data inizio missione _____ Data termine missione _____ Località della missione _____

Finalità della missione _____

DICHIARAZIONE DISPONIBILITA' FONDI

La spesa della missione dovrà gravare sui fondi _____

di cui è titolare _____

IN RELAZIONE ALLA MISSIONE DA EFFETTUARE, COME DA AUTORIZZAZIONE CONCESSA, CHIEDE IN BASE AL SEGUENTE PREVENTIVO CORRELATO DA APPOSITI DOCUMENTI (es. prenotazione, biglietto)

- ANTICIPO SPESE PER VIAGGIO € _____
 - ANTICIPO SPESE PER ALBERGO € _____
 - ANTICIPO SPESE PER ISCRIZIONE CONGRESSO € _____
- ANTICIPO TOTALE CONCESSA € _____**

DATA _____

FIRMA TITOLARE FONDO

FIRMA DI CHI EFFETTUA LA MISSIONE

PARTE RISERVATA AL TITOLARE DEI FONDI

La spesa della missione dovrà gravare sui fondi del progetto _____

di cui è titolare _____.

Dichiara inoltre sotto la propria responsabilità che:

-la spesa per la suddetta missione è inserita nel piano di gestione del finanziamento di Ricerca

-è strettamente correlata all'esecuzione del Progetto stesso

-è effettuata dal responsabile o dai partecipanti al progetto di ricerca di cui al progetto indicato, nell'interesse del Dipartimento, al fine di migliorare la preparazione scientifica

(nome e cognome in stampatello)

(firma)

AUTORIZZAZIONE ANTICIPO SULLA MISSIONE

Visti i dati sopraindicati si autorizza l'anticipo della missione

Firma del Direttore del Dipartimento